

VOLLMACHT

mit welcher ich,

Name:

Adresse:

die Firma

Firmenname:

Adresse:

Firmenbuchnummer:

gegenüber der

Feistritzwerke STEWEAG GmbH
Gartengasse 36
8200 Gleisdorf
FN 64439p

bevollmächtigt, im Namen und mit allen Rechtswirkungen, alle erforderlichen Maßnahmen gegenüber dem Netzbetreiber Feistritzwerke STEWEAG GmbH durchzuführen, die im Zusammenhang mit der Abwicklung von Einspeiseanlagen im Bereich Strom erforderlich sind. Diese umfassen insbesondere alle Tätigkeiten und Informationen, die im Rahmen des Netzzugangs für Einspeiseanlagen notwendig sind (Zählpunktansuchen, Netzzusagen, Abklärung technischer Anschlussbedingungen, Anforderung von Lastprofilen etc.).

Ort, am.....

Ort, am.....

.....
Unterschrift bzw. firmenmäßige Zeichnung
des/der Vollmachtgeber/in

.....
Unterschrift bzw. firmenmäßige Zeichnung
des/der Auftragsnehmer/in